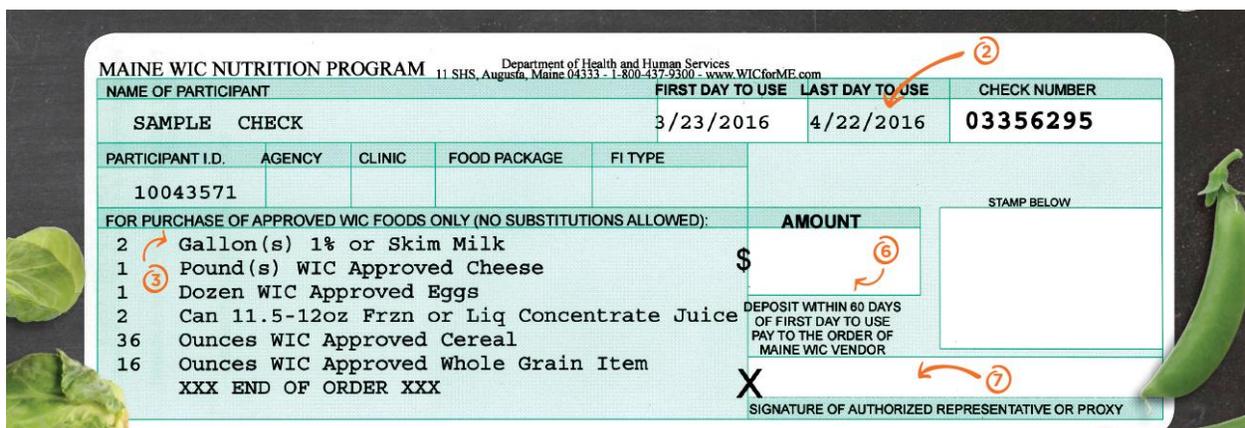


## Советы по использованию чеков WIC (стр. 5)--ниже показано изображение чека

1. Пользуйтесь чеками WIC только в магазинах, разрешенных WIC.
- ② **Посмотрите на даты на чеке WIC.** Первая дата - это первый день, когда Вы можете использовать чек. Вторая дата - это последний день, когда Вы можете использовать чек. В период между этими двумя датами Вы можете воспользоваться любым количеством чеков WIC.
- ③ **Посмотрите на указанные продукты и количество каждого продукта, которое можно купить за Ваш чек.** Здесь указано, например, количество галлонов молока, унций крупы или банок сока, которое Вы можете купить. Утвержденный список продуктов WIC (WIC Approved Food List) поможет Вам понять, какие продукты Вы можете купить.
4. На кассе отделите продукты, приобретаемые за WIC, от других продуктов. Если Вы используете несколько чеков, сгруппируйте отдельно продукты, покупаемые за каждый чек.
- 5 **Перед тем как продукты, покупаемые за WIC, будут отсканированы, передайте кассиру свою папку WIC и чеки, которые Вы будете использовать.**
- ⑥ **Запишите общую стоимость продуктов, покупаемых за WIC, на чеке, если она не будет автоматически отпечатана кассой магазина.**
- ⑦ **Поставьте подпись на лицевой стороне чека в правом нижнем углу и отдайте чек кассиру.** Кассир проверит, соответствует ли Ваша подпись подписи уполномоченного представителя, участника или доверенного лица в папке WIC .
8. Если Вы купили сок в бутылке, Вам нужно будет заплатить залог в размере пяти центов за бутылку.
9. Перед тем как отойти от кассы проверьте, получили ли Вы свою папку и квитанцию.



MAINE WIC NUTRITION PROGRAM Department of Health and Human Services  
11 SHS, Augusta, Maine 04333 - 1-800-437-9300 - www.WICforME.com

NAME OF PARTICIPANT		FIRST DAY TO USE	LAST DAY TO USE	CHECK NUMBER
SAMPLE	CHECK	3/23/2016	4/22/2016	03356295
PARTICIPANT I.D.	AGENCY	CLINIC	FOOD PACKAGE	FI TYPE
10043571				
FOR PURCHASE OF APPROVED WIC FOODS ONLY (NO SUBSTITUTIONS ALLOWED):				AMOUNT
2	Gallon(s) 1% or Skim Milk			\$ <input type="text"/> DEPOSIT WITHIN 60 DAYS OF FIRST DAY TO USE PAY TO THE ORDER OF MAINE WIC VENDOR
1	Pound(s) WIC Approved Cheese			
1	Dozen WIC Approved Eggs			
2	Can 11.5-12oz Frzn or Liq Concentrate Juice			
36	Ounces WIC Approved Cereal			
16	Ounces WIC Approved Whole Grain Item			
XXX END OF ORDER XXX				X <input type="text"/> SIGNATURE OF AUTHORIZED REPRESENTATIVE OR PROXY

STAMP BELOW